



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	1639 / 003 . 00005296-7
Número do Convênio:	308777
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$965,96
Nome da Folha:	FEVEREIRO
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	01/03/2019
Data da operação:	01/03/2019

Código da operação: 496913**Chave de Segurança:** 2AJ7N13TTRVU4WUY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:					308777
Tipo do Compromisso do Convênio:					07
Número do Compromisso:					0001
Quantidade de Pagamento:					1
Valor Total da Folha:					R\$ 965,96
Nome da Folha de Pagamento:					FEVEREIRO
Mês/Ano:					03/2019
Data de Débito:					01/03/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
AMANDA CRISTINA T. DE OLIVE	121.032.576-42	1639/0009882709430	965,96	Autorizado

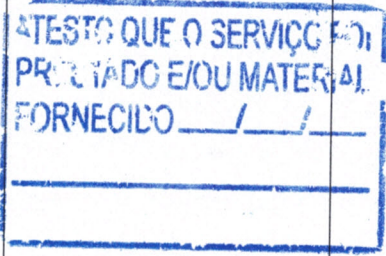
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR

05.956.125/0001-03

Rua R AGRIPINO DE LIMA , 144 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000012 - Amanda Cristina Tomaz de Oliveira		Período: 02/2019	
Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I		Matrícula:	CTPS: 4237154 / 00040
Depto.: 001 - Administrativo		Admissão: 17/04/2018	CPF: 121.032.576-42
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.123,20	
0094 - Vale Transporte	6,00		67,39
0520 - Desconto INSS	8,00		89,85
			
		Total: 1.123,20	Total: 157,24
		Valor Líquido	965,96
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>08/03/19</u> Assinatura: <u>Amanda Cristina Tomaz de Oliveira</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.123,20	1.123,20	1.123,20	89,85
			Base Cál. IRRF
			1.033,35
			Faixa IRRF

Folha de Ponto – Mês: FEVEREIRO/ 2019

Empregador(a)
 Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER CNPJ: 05.956.125/0001-03

Empregado(a):
 Nome: *Janaina Cristiana Tomaz* CPF: *11.032.576-72*
 Cargo: *Auxiliar Administrativa*

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do(a) Empregado(a)
1	08:00	12:00	13:00	17:00		
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>[Assinatura]</i>
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO DOMINGO
4	08:00	12:00	13:00	17:00		
5	08:00	12:00	13:00	17:00		
6	08:00	12:00	13:00	17:00		
7	08:00	12:00	13:00	17:00		
8	08:00	12:00	13:00	17:00		
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>[Assinatura]</i>
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO DOMINGO
11	08:00	12:00	13:00	17:00		
12	08:00	12:00	13:00	17:00		
13	08:00	12:00	13:00	17:00		
14	08:00	12:00	13:00	17:00		
15	08:00	12:00	13:00	17:00		
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>[Assinatura]</i>
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO DOMINGO
18	08:00	12:00	13:00	17:00		
19	08:00	12:00	13:00	17:00		
20	08:00	12:00	13:00	17:00		
21	08:00	12:00	13:00	17:00		
22	08:00	12:00	13:00	17:00		
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>[Assinatura]</i>
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	SÁBADO DOMINGO
25	08:00	12:00	13:00	17:00		
26	08:00	12:00	13:00	17:00		
27	08:00	12:00	13:00	17:00		
28	08:00	12:00	13:00	17:00		

[Assinatura]
Laylla Massaud Ghanem Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455